

**Oferta**

*Pieczęć firmowa Wykonawcy*

**Dostawa 4 zestawów dydaktycznych**

**do badań okulograficznych (Eye tracking)**

**IA1.282.37.2023.KL**

**Wykaz zawartości oferty:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Lp.** | **Dokument lub oświadczenie zgodne z opisem zawartym w SWZ** |
| 1. | Formularz ofertowy |
| 2. | Oświadczenie, o którym mowa w art. 125 ust. 1 ustawy |
| 3. | Tabela Parametrów Technicznych |
| 4. | Pełnomocnictwo *– jeżeli dotyczy* |

### FORMULARZ OFERTOWY

Pełna nazwa Wykonawcy (w przypadku prowadzenia działalności indywidualnej także imię i nazwisko):

………….........................................................................................................................................................

Adres Wykonawcy (kod pocztowy, miasto, ulica) ........................................................................................

.....................................................................................Województwo..........................................................

Telefon .........................................................................................................................................................

Adres e-mail ……………………………………………………………………………………………………….....................

Adres korespondencyjny Wykonawcy *(jeżeli jest inny niż powyżej)*…………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………………....

NIP ..................................., Regon ....................................., Urząd Skarbowy ..............................................

KRS nr ……………………..

Rodzaj Wykonawcy*(proszę zaznaczyć jedną z poniższych możliwości)*:

□mikroprzedsiębiorstwo, □małe przedsiębiorstwo, □średnie przedsiębiorstwo,

□jednoosobowa działalność gospodarcza, □osoba fizyczna nieprowadząca działalności gospodarczej,

□inny rodzaj.

**dotyczy Wykonawcy krajowego:**

Bank …………………....., nr konta ………………………………………………………………………………….

**dotyczy Wykonawcy zagranicznego:**

Bank………………………………………………………………………………………………………… BLZ….….., BIC (S.W.I.F.T) ………..………, IBAN …………………….…………………….……….…………………………

1. Po zapoznaniu się z dokumentami zamówienia, w tym ze Specyfikacją Warunków Zamówienia dotyczącą:

**Dostawa 4 zestawów dydaktycznych do badań okulograficznych**

**(Eye tracking)**

zobowiązuję się do wykonania zamówienia zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia oraz wszystkimi warunkami i wymaganiami zawartymi w dokumentach zamówienia, w tym   
w Specyfikacji Warunków Zamówienia:

**dotyczy Wykonawcy krajowego:**

**ogółem za cenę** **................................. PLN** (w tym podatek VAT)

*za* ***4 zestawy*** *dydaktyczne do badań okulograficznych (Eye tracking)*

**dotyczy Wykonawcy zagranicznego:**

**ogółem za cenę netto .................................... PLN** (bez podatku VAT)

*za* ***4 zestawy*** *dydaktyczne do badań okulograficznych (Eye tracking)*

2. **OKRES GWARANCJI JAKOŚCI** **PODLEGAJĄCY OCENIE PUNKTOWEJ**

(zgodnie z rozdz. VI)

Udzielam gwarancji jakości (liczonej od dnia odbioru przedmiotu zamówienia potwierdzonego protokołem odbioru końcowego bez zastrzeżeń):

* na okres **………………miesięcy\***

*\* należy podać oferowany okres gwarancji jakości wyrażony w miesiącach – informacja podlegająca ocenie punktowej*

3. **WSPARCIE POWDROŻENIOWE PODLEGAJĄCE OCENIE PUNKTOWEJ**

(zgodnie z rodz. VI)

Udzielam wsparcia technicznego z wykorzystaniem dostępnych mediów łączności na odległość (np. telefon, e-mail, czat, komunikator online) liczonego od dnia odbioru przedmiotu zamówienia potwierdzonego protokołem odbioru końcowego bez zastrzeżeń:

* na okres **………………miesięcy\***

*\* należy podać oferowany okres wsparcia powdrożeniowego wyrażony w miesiącach – informacja podlegająca ocenie punktowej*

4. **OKRES AKTUALIZACJI OPROGRAMOWANIA PODLEGAJĄCY OCENIE PUNKTOWEJ**

(zgodnie z rodz. VI)

Zobowiązuję się do aktualizacji oprogramowania licząc od dnia odbioru przedmiotu zamówienia potwierdzonego protokołem odbioru końcowego bez zastrzeżeń:

* przez okres **………………miesięcy\***

*\* należy podać oferowany okres aktualizacji oprogramowania wyrażony w miesiącach – informacja podlegająca ocenie punktowej*

5. Potwierdzam zapoznanie się z klauzulą informacyjną Politechniki Śląskiej   
dot. przetwarzania danych osobowych (tzw. klauzulą informacyjną RODO), zawartą   
w rozdz. VIII SWZ i zobowiązuję się do przekazania jej wszystkim osobom zaangażowanym   
z mojej strony w zawarcie lub realizację umowy.

1. Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO[[1]](#footnote-1) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.[[2]](#footnote-2)
2. Osoba odpowiedzialna za realizację zamówienia i wyznaczona do kontaktów   
   z Zamawiającym:

Imię i nazwisko: .......................................................................

nr tel.: …………………………......................................................

adres e-mail: ………………………………………………………………

**Podpis**

…………………………..….…………………………….

*podpis elektroniczny: kwalifikowany lub zaufany lub osobisty*

dnia ............................ r.

**Tabela Parametrów Technicznych**

*NALEŻY PODAĆ PRODUCENTA/ MODEL/ TYP OFEROWANEGO PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA (PEŁNĄ NAZWĘ OFEROWANEGO PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA, POZWALAJĄCĄ NA JEGO JEDNOZNACZNĄ I NIEBUDZĄCĄ WĄTPLIWOŚCI IDENTYFIKACJĘ).*

**4 zestawy dydaktyczne do badań okulograficznych (Eye tracking)**

***Producent/ model/ typ oferowanego przedmiotu zamówienia*** ……………………………………..

*(pełna nazwa oferowanego przedmiotu zamówienia, pozwalająca na jego jednoznaczną i niebudzącą wątpliwości identyfikację)*

|  |  |
| --- | --- |
| **Lp.** | **Wymagane parametry – opis** |
| 1. | **KAMERA PODMONITOROWA DO ŚLEDZENIA RUCHÓW GAŁEK OCZNYCH:**  • Częstotliwość próbkowania: min. 60Hz  • Możliwość prezentacji wyników w postaci map cieplnych obrazujących miejsca skupienia wzroku  • Rozdzielczość przestrzenna (RMS): min. 0,1 stopnia  • Tryb śledzenia oczu: oboje oczu  • Zakres ruchu **głowy**: min. 25x10 cm  • Odległość robocza: min. 50 cm  • Głębia ruchu **(różnica pomiędzy najdalszą, a najbliższą odległością respondenta od eye-trackera):** min. 50 cm  • Kalibracja: 5- lub 9-punktowa  • Czas potrzebny na odtworzenie śledzenia wzroku:≤ 50 ms  • Opóźnienie systemowe: ≤50 ms (od początku do końca od zdarzenia do wyjścia API)  • Dostarczane dane: znacznik czasu, rzut wzroku (współrzędna x/y), pozycja oka w 3D, średnica źrenicy  • Połączenie danych: USB min. 2.0  • Kompatybilność z okularami i soczewkami **kontaktowymi**  • Kompatybilność z systemami **minimum Windows 10**  • Kompatybilność z monitorami o przekątnej: ≤24” |
| 2. | **OPROGRAMOWANIE**:  •Kompatybilne oprogramowanie do zarządzania i przeprowadzania testów użyteczności  z wykorzystaniem eye trackera  • Możliwość analizy:  ‒ Map cieplnych  ‒ Ścieżki fiksacji wzroku  ‒ Przechwytywanie ekranu / obrazu / wideo / sieci Web  ‒ Agregacja danych wielu użytkowników  ‒ Dynamiczne obszary zainteresowania (AOI)  • Dodatkowa funkcjonalność oprogramowania:  ‒ Eksport obrazów, wideo i statystyk  ‒ Nagrywanie głosu i obrazu z kamery internetowej  ‒ Wizualne wyświetlanie danych biometrycznych |

***Oświadczam, że oferowany przeze mnie przedmiot zamówienia spełnia wszystkie powyższe parametry i wymagania.***

**Podpis**

…………………………..….…………………………….

*podpis elektroniczny: kwalifikowany lub zaufany lub osobisty*

1. rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1 z późn. zm.). [↑](#footnote-ref-1)
2. W przypadku gdy Wykonawca nie przekazuje danych osobowych innych niż bezpośrednio jego dotyczących lub zachodzi wyłączenie stosowania obowiązku informacyjnego, stosownie do art. 13 ust. 4 lub art. 14 ust. 5 RODO treści oświadczenia Wykonawca nie składa (usunięcie treści oświadczenia np. przez jego wykreślenie). [↑](#footnote-ref-2)